

# Declaration and Power of Attorney for Patent Application

JUL 3 0 2003

## Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet

### French Language Declaration

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale, et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée:

#### GROWTH OF A SINGLE-CRYSTAL REGION OF A III-V COMPOUND ON A SINGLE-CRYSTAL SILICON SUBSTRATE

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:

- a été déposée le \_\_\_\_\_ sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT \_\_\_\_\_
- les spécifications portant le dossier de l'avocat numero \_\_\_\_\_ et modifiée le \_\_\_\_\_ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnaiss devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, §1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

the specification of which is attached hereto unless one of the following boxes is checked:

- was filed on \_\_\_\_\_ as United States Application Number or PCT International Number \_\_\_\_\_
- the specification of which bears attorney docket No. \_\_\_\_\_ and was amended on \_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

Page 1 of 3



**French Language Declaration**

POUVOIR: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques comme défini par le numéro d'enregistrement du cabinet.

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith as defined by Customer Number



**23628**

et les avocats et/ou agents suivants:

and the Practitioners named below:

Lisa K. Jorgenson, Reg. No. 34,845  
 Mario J. Donato, Jr, Reg. No. 37,816  
 Nainesh Shah, Reg. No. 40,166

Adresser toute correspondance à:

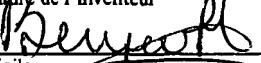
Address correspondence to:

James H. Morris  
 Wolf, Greenfield & Sacks, P.C.,  
 Federal Reserve Plaza  
 600 Atlantic Avenue, Boston, MA 02210-2211(USA)

Adresser tout appel téléphonique à: (Nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

James H. Morris  
 (617) 720-3500

Nom complet de l'unique ou premier inventeur <b>BENSAHEL Daniel</b>		Full name of sole or first inventor	
Signature de l'inventeur 	Date 25.06.03	Inventor's signature	Date
Domicile 38100 GRENOBLE, FRANCE		Residence	
Nationalité <b>FRENCH</b>		Citizenship	
Adresse Postale 49, Rue Louise Michel		Post Office Address	
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant		Full name of second or joint inventor	
Signature de l'inventeur	Date	Inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	
(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)		(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)	